２０１７年度　一般社団法人兵庫県助産師会主催「助産師のちからアップ」研修申込用紙

FAX　０７８－３６２－２７３７（２４時間送信可）

＊研修直前にお申し込みの場合は、空き状況を問い合わせください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな | | ＊受講証に使用しますので明確にご記入ください | | | | 所属 | | | | |
| 氏　名 | | 追加申し込みの方は記入  　（受付番号　　　　　　） | | | |
| 日本助産師会 | | 日本助産師会会員ですか。　　　はい・いいえ | | | 日本助産師会  会員番号 | | | （　　）－（　　　）  ＊日本助産師会研修ポイント発行時に必要です | | |
| 日本助産師会に入会希望ですか。はい・いいえ  ＊入会案内を送付させていただきます | | |
| 受付書類送付先 | | □　勤務先　　　　□　自宅 | | | | | | | | |
| 〒　　　　　－  　　　　　　　県 | | | | | | | | |
| 連絡先 | | 緊急の連絡事項がある場合に使用することがあります  　○自宅電話番号　　　　　　　　　　　　○自宅FAX番号  　○携帯電話番号  　○E-mail（パソコン）  　　　　　（携帯） | | | | | | | | |
| 研修月日 | 研修名 | | ポイント | 参加希望に○をしてください | | | | | | | |
| 兵庫県助産師会員 | | | | | その他 | 学生 | |
|  | | | 補助券使用 | |
| ６/10（土） | 助産師のセルフケア | | １ | 3,000 | | |  | | 6,000 | 1,000 | |
| ７/８（土）  　 ９（日） | 助産師が行う超音波検査の基礎と実際  超音波診断を用いた妊婦健診と助産師の役割 | | ３ | 12,000 | | | ― | | 24,000 | ― | |
| ９/24（日） | 安全なアクティブバース　～医師と助産師の連携から学ぶ～ | | ２ | ８,000 | | | ― | | 16,000 | 2,000 | |
| 10/29（日） | 切れ目のない母乳育児支援 | | １ | 4,000 | | | ― | | 8,000 | 1,000 | |
| 12/16（土） | 産科における母体救急とその対応：胎児モニタリングの判読 | | 安全２ | 5,000 | | | ― | | 10,000 | 2,000 | |
| １/28（日） | 「母子の安全を守る」～事例から安全を考える～ | | 安全１ | 3,000 | | |  | | 6,000 | 1,000 | |
| １/28（日） | 「母子の安全を守る」～助産記録について～ | | 安全１ | 3,000 | | |  | | 6,000 | 1,000 | |
| ２/24（土） | 乳幼児の発達支援 | | １ | 3,000 | | |  | | 6,000 | 1,000 | |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　研修費合計：　　　　　　　　　円

ご質問など